

# OED-1000S 販売報告書

NO.189



平成 30年 3月 19日

支店名: 仙台支店

担当者: 庄子

|                                                            |                                                                                                                                                               |         |         |        |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------|
| 病 院 名:                                                     | いとう胃腸科内科クリニック                                                                                                                                                 |         | 納 入 日:  | 3月 16日 |
| 住 所:                                                       | 青森県弘前市早稲田2丁目8-7                                                                                                                                               |         | 売 上 日:  | 3月 16日 |
| 納入業者名:                                                     | オリンパスメディカルサイエンス販売(株) 弘前営業所                                                                                                                                    |         | 一元化入力日: | 3月 19日 |
| 仕 様:                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ボンベ仕様 <input type="checkbox"/> パイピング仕様   給水フィルター <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無         |         |         |        |
| 運転モード:                                                     | シャワー工程 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無   オゾン分解工程 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無            |         |         |        |
| 業者卸価格:                                                     | ¥1,526,000                                                                                                                                                    | 施設納入価格: |         | 製造番号:  |
|                                                            |                                                                                                                                                               |         |         | 301422 |
| 使用メーカー:                                                    | <input type="checkbox"/> 富士フイルム <input checked="" type="checkbox"/> オリンパス <input type="checkbox"/> ペンタックス <input type="checkbox"/> 他(            )            |         |         |        |
| スコープ型番:                                                    | GIF-XP260N   GIF-XK240   CF-240AI                                                                                                                             |         | 所持本数:3  |        |
| 内視鏡検査の頻度:                                                  | <input type="checkbox"/> 週1~2回 <input checked="" type="checkbox"/> 週3~4日 <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 他(            ) 1ヵ月患者数(    40人) |         |         |        |
| 従来の洗浄方法:                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 内視鏡洗浄機使用(メーカー名: OER) <input type="checkbox"/> 手洗い                                                                         |         |         |        |
| 競合したメーカー:                                                  | <input type="checkbox"/> 有(メーカー名:            ) <input checked="" type="checkbox"/> 無                                                                          |         |         |        |
| <b>■選ばれた理由</b><br>ランニングコスト                                 |                                                                                                                                                               |         |         |        |
| <b>■デモ時苦勞した事</b>                                           |                                                                                                                                                               |         |         |        |
| <b>■納品時苦勞した事</b>                                           |                                                                                                                                                               |         |         |        |
| <b>■コメント:</b> (他支店の参考となる情報をお願いします。)<br><br>TEL0172-29-3113 |                                                                                                                                                               |         |         |        |